

## DECLARAÇÃO

EU, \_\_\_\_\_,

Brasileira (a), residente à \_\_\_\_\_,

portador (a) do RG \_\_\_\_\_, e

CPF \_\_\_\_\_,

declaro para os devidos fins que não sou detentor de cargo de confiança, cargo de direção ou função comissionada vinculada ao Poder Executivo ou Legislativo do Município.

\_\_\_\_\_  
Assinatura